	·	Date 8/sept/2002
Ī	Doris NRuiz Muriz	mayor
de	edad, residencia 1051	Calle 3 SE
Con	Idominio Medical Center Plaza	Aptus
Sav	n Juan, P.Ro0921-3011, te	eléfono.
787	-316-1594, corres elect	ronco
dox	uizill e gmail. com	
L	e envic copia del Ane	o A donde
	in mis datos.	
	estoy enviando los datos, pido, se me veconcidere	s tarde
pero	momento que le estoy e	nviando
7 11	a los documentos que dem del 2004 se establecio la	
el	de hubo un aumento de 1100. Cucl, yo estaba en el Sistem	a de Educación
· II	Puerto Rico y no fui incluid nento. Esto es hask 2014 (10 1
	yo me vetire del Sistem	M. Ruy Want
		, Obel , O

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS — ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM FOR THE REASON LISTED BELOW.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Ruiz Muniz, Doris N.	106241	06/29/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of	\$0.00
			Puerto Rico	12,000-00
Treatment:	Claim to be Disallowed			
Reason:	Proof of claim is associated with an incomplete administrative file. Claimant failed to respond to multiple mailings requesting information necessary to complete the claimant's administrative file, and informing claimant that ongoing failure to respond would force Debtor(s) to object to the proof of claim.			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN OUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO POR LA RAZÓN INDICADA AQUÍ ABAJO.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Ruiz Muniz, Doris N.	106241	06/29/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Tratamiento:	Reclamo a ser desestimado			
Base para:	La Evidencia de Reclamo está relacionada con un expediente administrativo incompleto. El demandante no respondió a muchos correos donde se le solicitaba información necesaria para completar su expediente administrativo; informar al demandante sobre la falta permanente de una respuesta podría obligar al/a los Deudores a objetar la evidencia de reclamo.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.ra.kroll.com/puertorico/. If you have questions, please contact Kroll Restructuring Administration LLC (formerly known as Prime Clerk LLC) at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.ra.kroll.com/puertorico/. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Kroll Restructuring Administracion LLC (anteriormente conocido como Prime Clerk LLC) llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Le envio evidencia de mi talonavio Cuanto estabo activa en el DE que fue hasta 310ct 2014; y el talonavio de jubilada.

FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

Claim No. 106241

Creditor Name: Ruiz Muniz, Doris N.

(1) Nombre Completo	
(1) Normbre Completo	Doris N. Ruiz Muniz
(2) Número de teléfono	787-316-1594
(3) Número de empleado	
(4) Agencia para la cual trabaja(ó) y fecha. Si usted fue empleado en más de una agencia, por favor identifique la agencia o agencias relacionadas a su reclamación y las fechas en que estuvo empleado por cada agencia.	Departamento de Educación de Puerto Rico agosto 1984 — octubre 2014 Sistema Retiro de Maestro actubre 2014 — al presente
(5) Correo electrónico	doruiz 11 @ qmail.com
(6) Número de seguro social (últimos cuatro dígitos)	0645
(7) Número de caso administrative o judicial, si aplica.	Incluya número de caso administrativo y/o judicial, si alguno, que haya radicado y que esté directamente relacionado a los beneficios reclamados en la Evidencia de Reclamación (<i>Proof of Claim</i>)
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al beneficio reclamado. Incluya páginas adicionales si es necesario.	La lex 168 de 2004 Songrood (son,200x 100m) Desde el 2004-al 2014 son 10 años Cantidad reclamada \$12,000

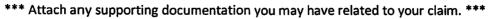




Exhibit A FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

Claim No. 106241

Creditor Name: Ruiz Muniz, Doris N.

(1) Nombre Completo	Doris N. Ruiz Muniz
(2) Número de teléfono	787-316-1594
(3) Número de empleado	
(4) Agencia para la cual trabaja(ó) y fecha. Si usted fue empleado en más de una agencia, por favor identifique la agencia o agencias relacionadas a su reclamación y las fechas en que estuvo empleado por cada agencia.	Departamento de Educación de Ruerto Rico agosto 1984 — octubre 2014 Sistema Retiro de Maestro octubre 2014 — al presente
(5) Correo electrónico	doruiz 11 @ qmail.com
(6) Número de seguro social (últimos cuatro dígitos)	0645
(7) Número de caso administrative o judicial, si aplica.	Incluya número de caso administrativo y/o judicial, si alguno, que haya radicado y que esté directamente relacionado a los beneficios reclamados en la Evidencia de Reclamación (<i>Proof of Claim</i>)
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al beneficio reclamado. Incluya páginas adicionales si es necesario.	La lex 168 de 2004 Songroo.00 (son1,200×1000) Desde el 2004-al 2014 son 10 años Cantidad reclamada\$12,000

